**全国中小学生机器人技能测评**

**承办机构（定点机构）申请表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请单位 | 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 申请区域 |  |
| 年度考试人数 |  |
| 单位负责人 |   | 联系电话 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮件 |  | QQ号码 |  |
| 单位简介 |  |
| 从事相关工作年限 | □10年以上 □5年以上 □3-5年 □1-3年 □1年以下 |
| 工作计划（可单独附页） |  |
| 师资情况 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 专业 | 毕业院校 | 考评师注册证书号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 申请单位意见 | 年 月 日 |
| 全国科技创新委员会意见 |  年 月 日 | 全国基础教育教学指导委员会意见 |  年 月 日 |

请同时提供以下材料。单位营业执照复印件附件、法人身份证复印件附件、所在场所所有权或使用权（含期限）证明复印件。